



**A.S.L. V.C.O.**

Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)  
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020  
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 0063488003:

ALLEGATO F) ALLA DELIBERAZIONE N.  
COMPOSTO DA N. 7 PAGINE

392

DEL 14 MAGGIO 2019

**SOC DISTRETTO VCO**

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)  
Sede Operativa Omegna Tel 0323 /868.362 Fax 0323 868.312 e-mail : distretto.om@aslvco.it  
Sede Operativa Verbania Tel 0323 / 541431 Fax 0323 541542 e-mail : distretto.vb@aslvco.it  
Sede Operativa Domodossola Tel 0324 / 491621 Fax 0324 491620 e-mail : distretto.do@aslvco.it  
SOS NCRE COMMISSIONI DI VIGILANZA

VIGILANZA SOCIO SANITARIA  
e-mail: vigilanzasociosanitaria@aslvco.it

**VERBALE ISPETTIVO N. 48/2019**

Il giorno 12 aprile 2019 alle ore 13,00 i sottoscritti:

Dott. Edoardo Quaranta	Presidente della Commissione
Dott. Silvano Zanola	Dirigente medico Distretto
Sig. Mauro Ferrari	Direttore C.I.S.S. - Ossola
P.I. Maurizio Pagliari	S.O.S. Tecnico
D.ssa Diana De Giuli	Collaboratore Amministrativo P.E.

componenti la Commissione di Vigilanza sulle Strutture socio assistenziali, socio educative e socio sanitarie, residenziali e semiresidenziali dell' ASL VCO costituita ai sensi delle disposizioni regionali vigenti in materia, si sono riuniti per effettuare apposito sopralluogo presso il **Centro Diurno Socio Terapeutico Riabilitativo di tipo A per soggetti disabili dell'Istituto Sacra Famiglia: reparto San Giuseppe** con sede in Via Pippo Rizzolio n. 8 a Verbania, nell'esercizio delle funzioni amministrative di vigilanza come regolate dalla D.G.R. n. 83-25268 del 25.08.1998 e dalla D.G.R. n. 32-8191 dell'11.02.2008.

Al sopralluogo sono presenti la D.ssa Nadia Bazzi – Direttrice della struttura, il Signor Roberto Suman – Coordinatore strutture disabili e la Sig.a Antonella Gaspari – Coordinatrice infermieristica.

Si procede quindi alla visita del Presidio con l'assistenza delle persone nominate.  
Si riassumono di seguito le risultanze della visita ispettiva.

**PREMESSA**

L'odierna visita rientra nell'ordinaria attività ispettiva a cui risulta tenuta la Commissione di Vigilanza ai sensi delle vigenti disposizioni regionali.

**A.S.L. V.C.O.**Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio OssolaSede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)  
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020  
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 0063488003:

**GENERALITA' DEL PRESIDIO**

Tipologia struttura	Centro Diurno Socio Terapeutico Riabilitativo tipo A		
Denominazione	Reparto San Giuseppe		
Indirizzo	Via Pippo Rizzolio n. 8		
Comune di	28900 Verbania	Telefono	0323-402349
e-mail	intra@pec.sacrafamiglia.org		
Natura giuridica	Privata		
Soggetto gestore	Fondazione Istituto Sacra Famiglia.		
Sede legale	Piazza Mons. Moneta – Cesano Boscone (MI)		
Proprietario struttura	Fondazione Istituto Sacra Famiglia.		
Autorizzazione al funzionamento	Deliberazione Direttore Generale n. 833 del 18 novembre 2008.		
Posti autorizzati	n. 20		
Accreditamento ASL	Deliberazione Direttore Generale ASL n. 935 del 29 dicembre 2009		
Posti accreditati	n. 20		
Tipologia struttura	Capacità ricettiva da normativa		
Centro Diurno Socio terapeutico Riabilitativo tipo A D.G.R. 9.12.1997 n. 34-23400 D.G.R. 22.12.1997 n. 230-23699	Per nucleo di n. 20		

Ultimo sopralluogo della Commissione	07 giugno 2018.
--------------------------------------	-----------------

*Documentazione inerente la natura giuridica del soggetto gestore (atto costitutivo, certificato di iscrizione alla Camera di Commercio,...)*

<input checked="" type="checkbox"/> X agli atti	<input type="checkbox"/> Richiesto	<input type="checkbox"/> altro
---	------------------------------------	--------------------------------

**1 - REQUISITI STRUTTURALI**

*Certificato di agibilità*

<input checked="" type="checkbox"/> X agli atti	<input type="checkbox"/> Richiesto	<input type="checkbox"/> altro
---	------------------------------------	--------------------------------

*Dichiarazione di accessibilità (Legge 13/89)*

<input checked="" type="checkbox"/> X agli atti	<input type="checkbox"/> Richiesto	<input type="checkbox"/> altro
---	------------------------------------	--------------------------------

*Condizioni di stabilità*

<input checked="" type="checkbox"/> X agli atti	<input type="checkbox"/> Richiesto	<input type="checkbox"/> altro
---	------------------------------------	--------------------------------



**A.S.L. V.C.O.**Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio OssolaSede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)  
Tel. +39 0323.54111 0324.4911 fax +39 0323.643020  
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 0063488003:

*Copia del provvedimento di approvazione del progetto per la nuova costruzione, ampliamento o ristrutturazione dell'immobile*

agli atti	richiesto	X altro
Osservazioni:	Nessun Progetto in corso.	

*Planimetrie e sezioni quotate, calcolo dei rapporti aeroilluminanti, destinazione d'uso dei locali e numero posti previsti (scala non <1:200), datate e a firma di tecnico abilitato*

X agli atti	richiesto	altro
-------------	-----------	-------

*Sicurezza antincendio: SCIA ex DPR 151 del 1° agosto 2011*

agli atti	richiesto	X altro
Osservazioni:	Verificato in sede di sopralluogo. Documento SCIA presentata in data 24 giugno 2014 con scadenza in data: 24 giugno 2019.	

*Registro del controllo semestrale degli ausili antincendio (estintori, luci di emergenza ecc.)*

agli atti	X richiesto	altro
Osservazioni:	Verificato in sede di sopralluogo. Ultima verifica estintori novembre 2018.	

*Denuncia di messa a terra degli impianti elettrici*

X agli atti	Richiesto	altro
-------------	-----------	-------

*Verifica periodica di messa a terra degli impianti elettrici biennale*

agli atti	richiesto	X altro
Osservazioni:	Ultima verifica 21 gennaio 2018.	

*Dichiarazione di conformità degli impianti (Decreto del Ministero dello sviluppo economico 22.01.2008 n. 37)*

Elettrico	X agli atti	richiesto	altro
Idraulico	X agli atti	richiesto	altro
Termico	X agli atti	richiesto	altro

*Adempimenti di igiene e sicurezza del lavoro (Decreto Legislativo 81/2008 e s.m.i.)*

Documento di valutazione dei rischi	agli atti	richiesto	X altro
Osservazioni:	Ultimo aggiornamento in data luglio 2013.		

**A.S.L. V.C.O.**Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio OssolaSede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)  
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020  
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 0063488003:

*Requisiti strutturali ai sensi della D.G.R. 38/92*

<b>Servizi collettivi</b>		si	no
Ingresso/portineria/telefono		X	
Uffici amministrativi		X	
Servizi igienici collettivi		X	
Bagno assistito		X	
Soggiorno comune/musica/lettura/spazio culto		X	
Pranzo comune		X	
Tre o più spazi modulari per attività occupazionali, didattiche e di laboratorio		X	
<b>Servizi generali</b>		si	no
Cucina/dispensa		X	
Spogliatoio del personale		X	
Locali destinati a magazzini (*)		X	
Locale lavanderia/stireria (per 20 utenti)		X	
<b>Servizi sanitari</b>		si	no
Ambulatorio con servizio igienico indipendente		X	
Palestra per attività ginnica o riabilitativa di base		X	
Osservazioni:	(*)La superficie destinata ai magazzini può essere impiegata per 2/3 della stessa a ridosso o in ampliamento della superficie di altri servizi quali, ad es., la palestra o i locali per le attività didattiche od occupazionali.		

*Requisiti igienico sanitari (D.G.R. 83/98)*

<i>Requisiti</i>	<i>Insufficiente</i>	<i>Sufficiente</i>	<i>Buono</i>
Pulizia ambienti			X
Cambio biancheria			X
Manutenzione abbigliamento			X
Igiene locali personali			X
Igiene locali collettivi			X
Igiene del personale			X
Igiene dispense e cucina			X
Igiene servizi igienici			X
Igiene alimenti			X

**2 - REQUISITI GESTIONALI - Personale***Centro Diurno Socio Terapeutico Riabilitativo tipo A – n. 15 utenti presenti.*

Personale	Numero teorico	Numero/monte ore effettivo	
		Personale dipendente	In appalto/rapp. Libero prof.le
Infermieri	6/min/die x ospite	1 (*)	
Terapista riabilitazione	6/min/die x ospite	1 (*)	
Educatori	84/min/die x ospite	1	
O.S.S.	60/min/die x ospite	4	
Consulenti sanitari	7/min/die x ospite	2 (*)	
Consulenti attività animazione e recupero	10/min/die x ospite	1	
Personale addetto ai servizi generali (mensa/pulizie)		8 (**)	
Osservazioni:	Il monte ore effettivo corrisponde al numero teorico. (*) trattasi di coordinatore in comune con RAF B, RAF A, RSH che assicura il minutaggio necessario al Centro diurno (*) in comune con RAF B, RAF A, RSH (**) personale in comune con tutti i padiglioni dell'istituto Sono inoltre presenti la D.ssa Katarina Puzanova e la D.ssa Anny Varakapillil, medici generici. Vengono fornite consulenze neurologiche dal Dott. Alberto Comini e fisiatriche dal Dott. Raoul Cristian Kellemen.		

*Elenco nominativo del personale addetto, completo di qualifica ed aggiornamento titoli di studio per il personale di nuova assunzione*

<input checked="" type="checkbox"/> agli atti	<input type="checkbox"/> richiesto	<input type="checkbox"/> altro
---	------------------------------------	--------------------------------

*Operatori in servizio*

Registro presenze esistente?	<input checked="" type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
------------------------------	--	-----------------------------

*Copia programma turni di lavoro del personale*

<input checked="" type="checkbox"/> agli atti	<input type="checkbox"/> richiesto	<input type="checkbox"/> altro
---	------------------------------------	--------------------------------

*Relazione illustrante le modalità di aggiornamento permanente degli operatori nonché di riqualificazione ove necessario*

<input checked="" type="checkbox"/> agli atti	<input type="checkbox"/> richiesto	<input type="checkbox"/> altro
---	------------------------------------	--------------------------------

**A.S.L. V.C.O.**Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio OssolaSede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)  
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020  
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 0063488003:

Osservazioni:	Piano offerta formativa anno 2018, eventuali corsi effettuati e non inseriti nel P.O.F. con l'indicazione per ciascun corso della data, della sede, del numero di ore previste e del numero di ore effettivamente frequentate da ciascun operatore. Programma per l'anno 2019.
---------------	---

## 2 - REQUISITI GESTIONALI - Ospiti

### *Elenco ospiti completo di data di nascita*

<input checked="" type="checkbox"/> agli atti	<input type="checkbox"/> richiesto	<input type="checkbox"/> altro
---	------------------------------------	--------------------------------

Registro presenze	<input checked="" type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
Cartella personale di ciascun ospite	<input checked="" type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
Progetto educativo individuale	<input checked="" type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no

### *Cartella sanitaria*

Presenza cartella sanitaria	<input checked="" type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
Presenza cartella infermieristica	<input checked="" type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no

### *Regolamento interno di funzionamento della struttura*

<input checked="" type="checkbox"/> agli atti	<input type="checkbox"/> richiesto	<input type="checkbox"/> altro
Osservazioni:	Agli atti documento redatto in data 20 giugno 2011.	

### *Carta dei servizi*

<input checked="" type="checkbox"/> agli atti	<input type="checkbox"/> richiesto	<input type="checkbox"/> altro
Osservazioni:	Agli atti documento redatto nell'anno 2015.	

### *Applicazione normativa in materia di consenso informato e trattamento dati degli ospiti*

<input checked="" type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
--	-----------------------------

### *Autorizzazione sanitaria per preparazione/somministrazione alimenti (Legge 283/62)*

<input checked="" type="checkbox"/> agli atti	<input type="checkbox"/> richiesto	<input type="checkbox"/> altro
---	------------------------------------	--------------------------------

### *Tabella dietetica approvata dai servizi competenti dell'ASL*

<input checked="" type="checkbox"/> agli atti	<input type="checkbox"/> richiesto	<input checked="" type="checkbox"/> altro
Osservazioni:	Agli atti documento redatto in data 1° ottobre 2013. Si prende atto che è stata inoltrata richiesta di aggiornamento al SIAN.	



**A.S.L. V.C.O.**

Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Ormea (VB)  
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020  
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 0063488003:

### *Animazione/rapporti con ambiente esterno*

Interventi strutturati di animazione	X si	no
Rapporti con Enti ed Associazioni	X si	no

### *Rette*

Importo retta/e	agli atti	X richiesto
Modalità definizione retta/e	agli atti	X richiesto
Integrazioni richieste per servizi aggiuntivi	agli atti	X richiesto

### *Prescrizioni:*

Magazzino e locale farmacia:

- riparare le fessure sull'intonaco.

Valutato il numero degli ospiti presenti si evince che il fabbisogno di Educatori è di n. 2,95 con rapporto di lavoro di 38 ore settimanali. Stante la presenza di n. 1 educatore si richiede di adeguare immediatamente il numero di Educatori al numero di Ospiti dando comunicazione alla Commissione scrivente dell'avvenuta ottemperanza a tale prescrizione.

Si richiede la trasmissione della seguente documentazione entro 30 giorni dal ricevimento del presente verbale:

- importo e modalità di definizione delle rette ed integrazioni richieste per servizi aggiuntivi.

Si rammenta che tutta la documentazione tecnica e gestionale Personale/Ospiti citata nel presente verbale deve essere aggiornata e resa disponibile in occasione di ogni accesso della Commissione.

Il sopralluogo termina alle ore 13.30 e contestualmente viene chiuso il presente verbale.

*L.C.S.*

### *I componenti della commissione:*

Dott. Edoardo Quaranta	Firmato in originale
Dott. Silvano Zanola	Firmato in originale
Sig. Mauro Ferrari	Firmato in originale
P.I. Maurizio Pagliari	Firmato in originale
D.ssa Diana De Giuli	Firmato in originale